



Ai Genitori Agli Alunni
classi SECONDE
Indirizzo Enogastronomia e Ospitalità alberghiera
Al personale ATA
Al DSGA Dott.ssa Gioia Minuti
Al sito Web dell'Istituto

OGGETTO: Corso n° 2 - Laboratoriale di cucina "ANTIPASTI PRIMI PIATTI"- PNRR - DM 19

Il nostro Istituto organizza per gli **alunni delle CLASSI SECONDE dell' Enogastronomia e Ospitalità alberghiera** un corso " ANTIPASTI PRIMI PIATTI" tenuto da un **DOCENTE ESPERTO INTERNO Prof Ruscelli** e da un **DOCENTE TUTOR ESPERTO INTERNO Prof Scarcella** e sarà **COMPLETAMENTE GRATUITO** per i partecipanti. **Il MIM rilascerà un attestato di partecipazione**. Tale corso, organizzato grazie ai fondi stanziati dal **PNRR/dispersione/DM 19** avrà una **durata complessiva di 10 ore** e **rientra nel programma scolastico sul quale gli alunni saranno valutati**.

Il corso si terrà presso il laboratorio/succursale Dorotee in base al calendario sotto riportato:

20 marzo 2025 ore 14.30 16.30 2 ore
27 marzo 2025 ore 14.30 17.30 3 ore
3 aprile 2025 ore 14.30 17.30 3 ore
10 aprile 2025 ore 14.30 16.30 2 ore

- ✓ NUMERO MINIMO PARTECIPANTI: N 15
- ✓ NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI: N 20

L'IMPEGNO ALLA FREQUENZA ASSIDUA E' PREREQUISITO RICHIESTO PER LA PARTECIPAZIONE

- ❖ **Si ricorda altresì che i corsi, organizzati dalla scuola nell'ambito del PNRR, sono finalizzati al contrasto della dispersione scolastica e sono parte integrante dell'offerta formativa, pertanto forniranno elementi concorrenti alla VALUTAZIONE DISCIPLINARE DEL SECONDO QUADRIMESTRE.**

Si chiede ai genitori degli alunni **CLASSI SECONDE di restituire al Prof RUSCELLI** la **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** di seguito indicata debitamente compilata e firmata per accettazione, **entro VENERDI' 28 FEBBRAIO 2025.**

Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicoletta Ferrari
Firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3, comma2 del D.Lgs. n. 39/93



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____ frequentante, nel corrente anno scolastico, la

classe _____ Indirizzo _____ **AUTORIZZO** mio/a figlio/figlia a partecipare al corso N 2

extracurricolare PNRR "ANTIPASTI PRIMI PIATTI", il corso si svolgerà presso la SUCCURSALE DOROTEE in base al calendario sopra riportato. Alla fine delle lezioni curricolari 13.50, mio/a figlio/a si recherà autonomamente in esterno, per rientrare presso la SUCCURSALE DOROTEE alle ore 14.30 e alla fine del corso si recherà autonomamente presso la propria abitazione. Il sottoscritto solleva l'IIS Einaudi da ogni responsabilità durante i tragitti e dichiara altresì che l'alunno/a sa riconoscere i rischi esterni.

Data.....Firma del genitore per partecipazione al corso

Data.....Firma del alunno per frequenza assidua al corso.....